**店舗販売業：体制省令適合確認表１(特定販売の実施なし又は開店時間外の特定販売実施なし)**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称 |  |
| 開店時間 | (　　　　)　　：　　～　　：　　，(　　　　)　　：　　～　　：　　，(　　　　)　　：　　～　　： |

体制省令適合確認表略号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 薬剤師 | 登録販売者 | 要指導医薬品 | 第一類医薬品 | 一般用医薬品(1～3類医薬品) | 情報提供場所(※) |
| 略号 | 薬 | 登 | 要 | 1類 | 一般 | 情 |

(※) 要指導医薬品、第1類医薬品、第2類医薬品、第3類医薬品の情報提供場所が異なる場合はご相談下さい

体制省令適合確認表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 体制省令 | 計算式(時間は週当たり・勤務時間は総和) | 計算結果 |  |
| 第2条第1項第4号 | 【薬医薬品販売勤務時間(　　時間)＋登勤務時間(　　時間)】÷【情(　箇所)】÷【要又は一般販売時間(　　時間)】 |  | ≧1 |
| 第2条第1項第5号 | 【薬医薬品販売勤務時間(　　時間)】÷【情(　箇所)】÷【要又は1類販売時間(　　時間)】 |  | ≧1 |

以下、特定販売を実施する場合にのみ記入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【週当たり開店時間】 |  | ≧30 |
| 【22時～5時以外の週当たり開店時間】 |  | ≧15 |